

Tuberculosis

La **tuberculosis** (TB) es una infección con *Mycobacterium tuberculosis*, un tipo de bacteria. La infección de la tuberculosis generalmente se produce después de una exposición reiterada o prolongada a los tos de una persona con infección activa. Las personas con la infección del VIH tienen un riesgo especialmente elevado. La infección puede comprometer cualquier órgano del cuerpo, pero el lugar más comúnmente afectado son los pulmones. En la **infección activa**, se produce un daño en los órganos. En la **infección latente**, la persona porta la bacteria, pero no tiene signos manifiestos de infección activa. Es importante diagnosticar la infección de TB latente y tratarla, ya que puede volverse una infección activa. La **TB resistente a múltiples fármacos** es resistente a los antibióticos estándares (no es aniquilada por ellos). Este tipo de TB surge de un tratamiento inadecuado o incompleto de la infección de TB o por exposición a una persona infectada con este tipo de bacteria. La edición de JAMA del 23/30 de julio de 2008 incluye 2 artículos acerca de la tuberculosis. Esta Hoja para el Paciente está basada en otra publicada anteriormente en la edición de JAMA del 8 de junio de 2005.

SÍNTOMAS

Los síntomas varían según la edad del paciente y los órganos infectados.

- Fiebre y sudoración (en especial durante la noche)
- Pérdida inexplicable de peso
- Pérdida de apetito
- Fatiga
- Tos persistente que puede estar asociada con esputo sanguinolento.
- Dificultad para respirar o dolor en el pecho al respirar

DIAGNÓSTICO

Además de las historias clínicas y de un examen físico completos, su médico realizará una prueba de TB inyectándole debajo de la piel del antebrazo una pequeña cantidad de proteína derivada de la bacteria de la TB. Esta prueba cutánea de TB debe ser examinada 48 a 72 horas después por un médico o enfermero que medirá la reacción en el lugar de la aplicación. Si tiene tos activa, su médico tomará una muestra de su esputo para determinar si hay presencia de la bacteria. Su médico también puede ordenarle que se realice una **radiografía de tórax** (una fotografía de los pulmones) para buscar signos de infección, o análisis de sangre para determinar si los órganos se encuentran infectados.

TRATAMIENTO

Un tratamiento adecuado generalmente requiere tomar de 3 a 4 antibióticos por día durante, por lo menos, 6 a 9 meses. El tratamiento de la TB resistente a múltiples fármacos requiere medicamentos adicionales y puede durar varios años. Los medicamentos se administran bajo una supervisión estricta para asegurar que se tomen todas las dosis y para detectar cualquier efecto adverso.

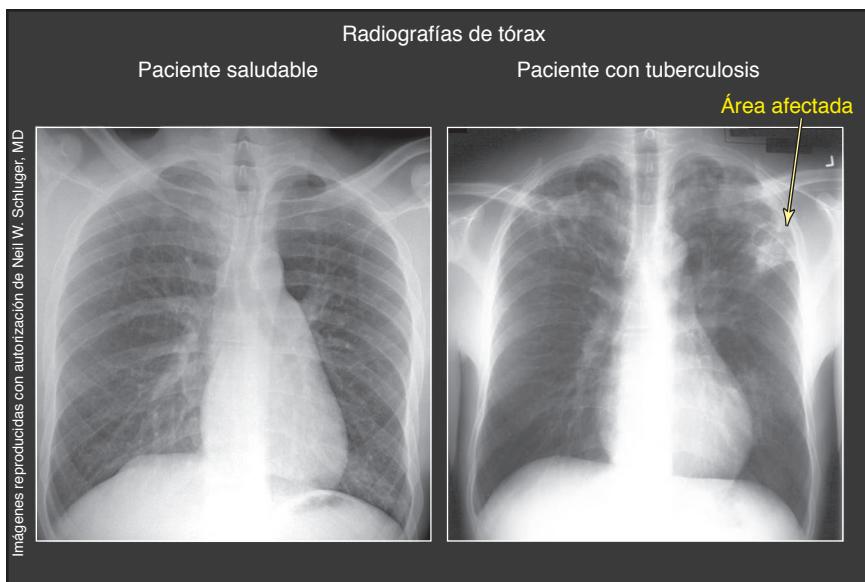
PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Lung Association (Asociación Estadounidense contra el Cáncer)
www.lungusa.org
- Centro Nacional para la Prevención del VIH/SIDA, la hepatitis viral, las ETS y la TB División de Eliminación de la Tuberculosis (National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention; Division of Tuberculosis Elimination)
www.cdc.gov/tb

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas se encuentran disponibles en inglés, español y francés.

Fuente: American Lung Association



Sarah Ringold, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES